

УХОД ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ РЕБЕНКОМ

Глава I.

ПЕЛЕНАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО

Показания. Защита ребенка от потери тепла, предохранение постельного белья от загрязнения.

Общие сведения. В родовспомогательном учреждении пеленание выполняется перед каждым кормлением с использованием только стерильного белья. Для ребенка первых месяцев жизни наиболее физиологичным является широкое пеленание, которое заключается в том, что при пеленании бедра ребенка не смыкаются, а разводятся в стороны. При этом головка бедренной кости устанавливается в вертлужную впадину, создаются благоприятные условия для окончательного формирования тазобедренных суставов. Существует несколько вариантов пеленания. Их выбор зависит от зрелости новорожденного ребенка. В первые дни жизни применяется закрытое пеленание, когда детей пеленают вместе с руками. В дальнейшем новорожденным надевают распашонки, оставляя руки свободными (открытое, или свободное, пеленание). В течение первых суток головку ребенка необходимо покрывать пеленкой.

Открытое пеленание исключает сдавление грудной клетки, способствует развитию двигательной активности ребенка. Для открытого пеленания используются ситцевая и фланелевая распашонки с наглухо зашитыми рукавами. Это препятствует потере тепла и предупреждает травмирование лица и глаз при некоординированных движениях рук новорожденного. Распашонки должны быть достаточно просторными, полы свободно заходить одна за другую. При низкой температуре окружающего воздуха ребенка заворачивают в одеяльце или помещают в свободный конверт.

Белье новорожденного не должно иметь грубых рубцов и пуговиц, складок. В первое время распашонки надевают наизнанку, швами наружу.

Для предупреждения раздражения и инфицирования кожи следует своевременно менять пеленки, тщательно прополаскивать постиранное белье от мыла и других моющих средств. До заживления пупочной ранки его следует кипятить и проглаживать с обеих сторон. Категорически запрещается использовать подсушенные после мочеиспускания пеленки. При пеленании не рекомендуется применять жесткие и грубые пеленки, прокладывать между ними клеенку. Пеленание не должно сопровождаться насилием, резкими грубыми движениями.

ПЕЛЕНАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО В РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Материальное обеспечение:

- 1) стерильные пеленки и распашонки;
- 2) водонепроницаемый беззараженный фартук;
- 3) мыло для детей и персонала;
- 4) инструментальный столик;
- 5) детская кроватка с матрацем;
- 6) пеленальный стол с матрацем;
- 7) емкости с антисептическими и дезинфицирующими растворами для обеззараживания рук и поверхностей;
- 8) клеенчатый мешок и бак для использованного белья;
- 9) кукла-фантом.

Подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Открыть бак для использования белья.
2. Вымыть руки с мылом проточной водой, просушить.
3. Надеть фартук, перчатки.
4. Обработать дезинфицирующим раствором пеленальный матрац и фартук. Если в боксе имеется дополнительный “нестерильный” пеленальный стол для освобождения ребенка от грязных пеленок, обработать и его отдельной ветошью. Вымыть и просушить руки.
5. Проверить дату стерилизации пеленок, вскрыть стерильный мешок для пеленания.
6. Расстелить на пеленальном столе 4 пеленки:

1-ю фланелевую;

2-ю пеленку ситцевую сложить по диагонали и положить сгибом вверх выше уровня 1-й пеленки на 15 см (для изготовления косынки) или сложить вдвое по длине и положить выше уровня 1-й пеленки для изготовления шапочки (рис. 12, а);

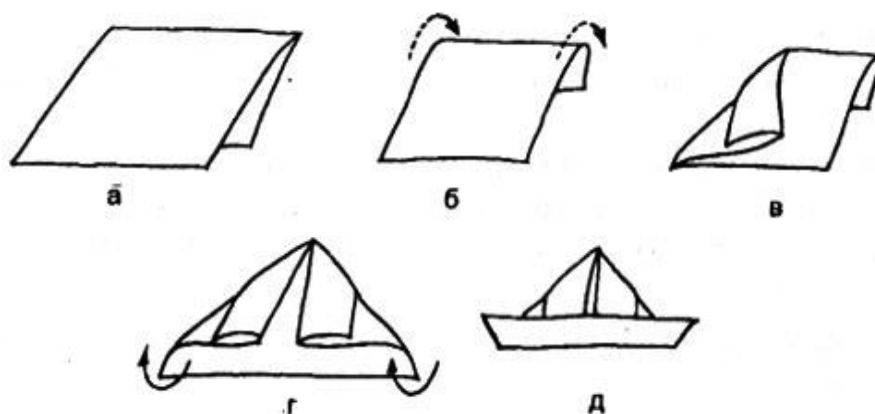


Рис. 12. Изготовление шапочки для новорожденного:

а — складывание пеленки вдвое по длине; **б** — подворачивание сложенного края пеленки; **в** — сдвигание верхнего края пеленки к центру; **г** — складывание нижнего края пеленки; **д** — изготовленная шапочка

3-ю пеленку ситцевую;

4-ю пеленку ситцевую сложить вчетверо длинным прямоугольником для изготовления подгузника (вместо нее можно использовать подгузники “Памперс”, “Либеро”, “Хаггис” и др.).

При недостаточной температуре воздуха в палате используют дополнительно 1-2 пеленки, сложенные вчетверо и размещенные “ромбом” после 2-й или 3-й пеленки.

Для изготовления шапочки сложенный край необходимо подвернуть кзади на 15 см (рис. 12, б). Углы верхнего края пеленки сдвинуть к центру, соединить их (рис. 12, в). Нижний край сложить в несколько раз до нижнего края шапочки (рис. 12, г). Положить на уровне верхнего края 1-й пеленки (рис. 12, д).

Основной этап выполнения манипуляции

7. Распеленать новорожденного в кроватке или на “нестерильном” столе. Внутреннюю пеленку развернуть, не касаясь кожи ребенка руками.
8. Вымыть, просушить и обработать руки антисептическим раствором.
9. Взять ребенка на руки, подмыть его, подсушить сначала на весу, а затем на пеленальном столе. Сбросить мокрую пеленку и пеленки, оставленные в кроватке или на “нестерильном” столе, в мешок для использованного белья.
10. Вымыть, просушить и обработать руки антисептическим раствором.
11. Провести 4-ю пеленку (подгузник) между ног ребенка, ее верхний край разместить в подмышечной области с одной стороны (рис. 13, б).
12. Краем 3-й пеленки с той же стороны накрыть и зафиксировать плечо, переднюю часть туловища ребенка и подмышечную область с другой стороны (рис. 13, в). Противоположным краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо ребенка. Нижним ее краем отделить стопы одна от другой. Избыток пеленки снизу рыхло свернуть и проложить между стоп ребенка (рис. 13, г).
13. Надеть шапочку или косынку, изготовленную из 2-й пеленки.
14. Зафиксировать все предыдущие слои и шапочку (косынку) 1-й пеленкой (рис. 13, д, е). Нижний конец ее завернуть вверх и обвести вокруг туловища ребенка на 3-4 см ниже сосков и закрепить сбоку, подвернув уголок пеленки за ее туго натянутый край (рис. 13, ж).
15. Перед кормлением для предупреждения контакта пеленок новорожденного с постельным бельем матери необходимо использовать еще одну пеленку. Ее следует расстелить ромбом, положив ребенка, завернутого в пеленки, по диагонали. Боковые углы ромба завернуть на животе под спину, нижний конец пеленки — по средней линии под угол, образованный боковыми ее частями.

Заключительный этап выполнения манипуляции

16. Обработать поверхность матраца кроватки дезинфицирующим раствором. Вымыть и просушить руки.
17. Уложить ребенка в кроватку.
18. После окончания пеленания всех детей в палате (боксе) перчатки и фартук обеззаразить в соответствующих емкостях с дезинфицирующим раствором.
19. Перенести мешок с грязными пеленками в комнату сбора и хранения использованного белья, обеззаразить его. Обеззаразить бак для использованного белья и вложить в него чистый прорезиненный мешок.

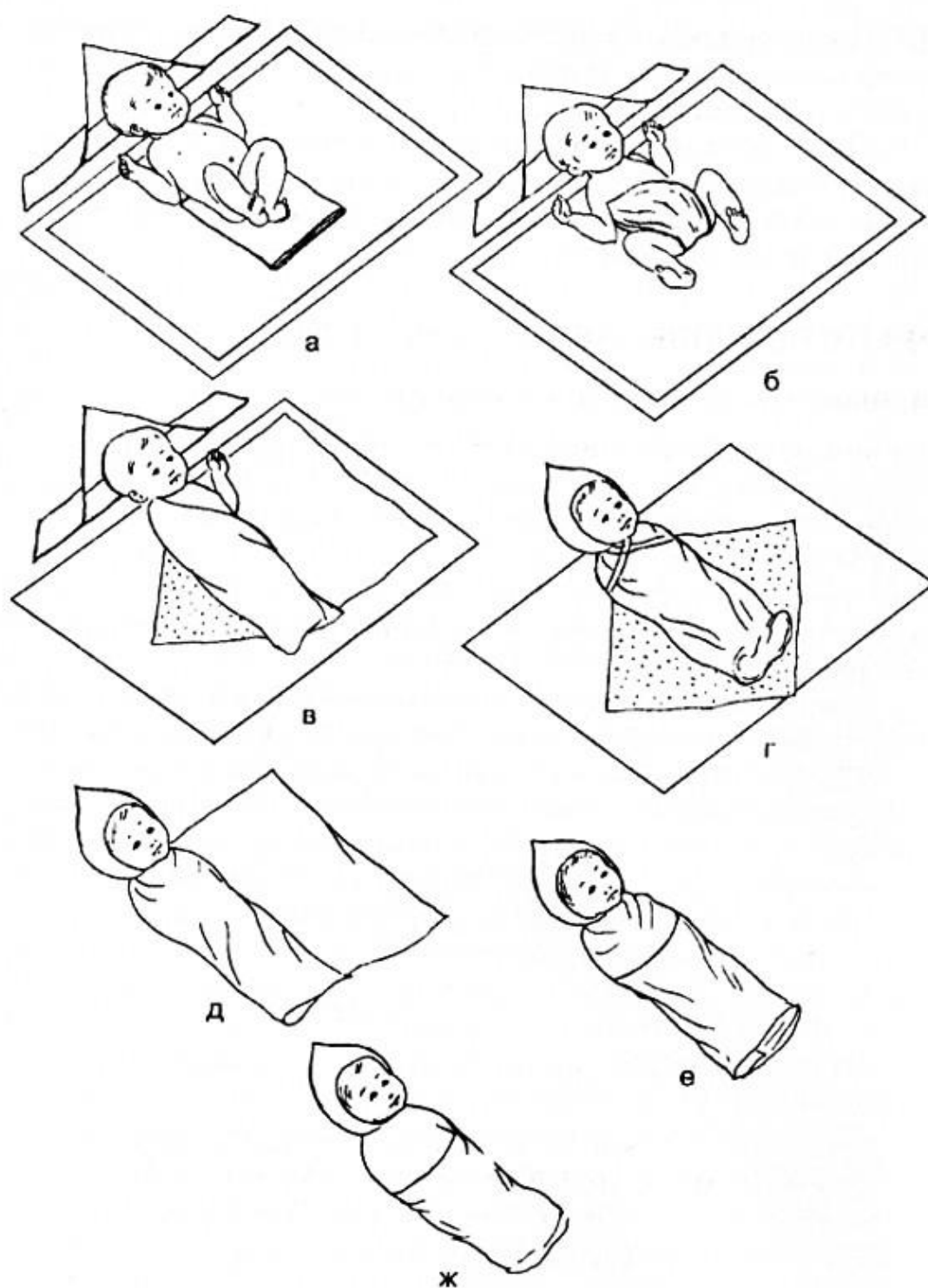


Рис. 13. Пеленание в родовспомогательном учреждении:

а — последовательность размещения пеленок, "шапочки"; б — проведение подгузника между ног ребенка; в, г — пеленание туловища и конечностей с отделением стоп, фиксация "шапочки" (косынки); д, е, ж — фиксация предыдущих слоев пеленкой

ДРУГИЕ СПОСОБЫ ПЕЛЕНАНИЯ ДЕТЕЙ

Широкое пеленание (закрытый способ)

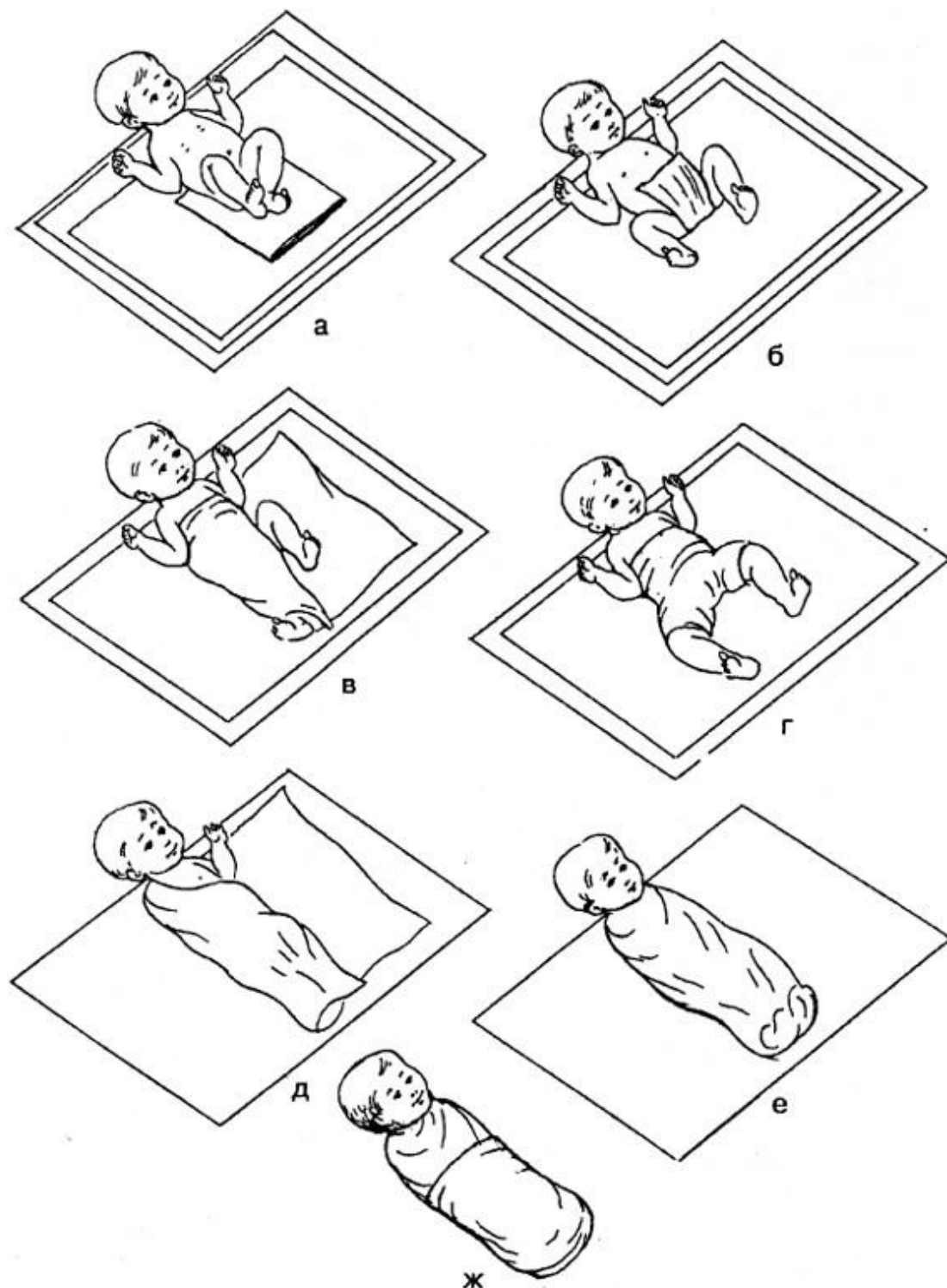


Рис. 14. Широкое пеленание (закрытый способ):

а — последовательность размещения пеленок; *б* — проведение подгузника между ног ребенка; *в, г* — фиксация подгузника пеленкой ("штанишками"); *д* — пеленание туловища и конечностей; *е* — отделение пеленкой голени и стоп; *ж* — фиксация предыдущих слоев наружной пеленкой

Материальное обеспечение и подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Открыть бак для использования белья.
2. Вымыть руки с мылом проточной водой, просушить.
3. Надеть фартук, перчатки.
4. Обработать дезинфицирующим раствором пеленальный матрац и фартук. Если в боксе имеется дополнительный “нестерильный” пеленальный стол для освобождения ребенка от грязных пеленок, обработать и его отдельной ветошью. Вымыть и просушить руки.
5. Проверить дату стерилизации пеленок, вскрыть стерильный мешок для пеленания.
6. Расстелить на стерильном пеленальном столе 4 пеленки (рис. 14, а):
1-ю фланелевую и 2-ю ситцевую на одном уровне, 3-ю ситцевую на 10 см ниже и 4-ю пеленку-подгузник.

Основной этап выполнения манипуляции

7. Распеленать ребенка в кроватке или на “нестерильном” столе.
8. Вымыть, просушить и обработать руки антисептическим раствором.
9. Взять ребенка на руки, подмыть его, подсушить сначала на весу, а затем на пеленальном столе. Сбросить мокрую пеленку и пеленки, оставленные в кроватке, в мешок для использованного белья.
10. Вымыть, просушить и обработать руки антисептическим раствором.
11. Провести 4-ю пеленку (подгузник) между ног ребенка (рис. 14, б).
12. Из 3-й пеленки сделать “штанишки”. Для этого провести верхний край 3-й пеленки на уровне подмышечных впадин, чтобы ноги ребенка были открытыми выше уровня колен (рис. 14, в). Нижний край провести между ног, плотно прижать им подгузник к ягодицам ребенка и закрепить вокруг туловища (рис. 14, г).
13. Краем 2-й пеленки покрыть и зафиксировать плечи с обеих сторон (рис. 14, д), нижний край проложить между стоп ребенка, отделив их и голени одну от другой (рис. 14, е).
14. 1-й пеленкой зафиксировать все предыдущие слои и закрепить пеленание (рис. 14, ж).

Заключительный этап выполнения манипуляции

15. Обработать поверхность матраца кроватки дезинфицирующим раствором. Вымыть и просушить руки.
16. Уложить ребенка в кроватку.
17. После окончания пеленания всех детей в палате (боксе) перчатки и фартук обеззаразить в соответствующих емкостях с дезинфицирующим раствором.
18. Перенести мешок с грязными пеленками в комнату сбора и хранения использованного белья, обеззаразить его. Обеззаразить бак для использованного белья и вложить в него чистый прорезиненный мешок.

Широкое пеленание (открытый способ)

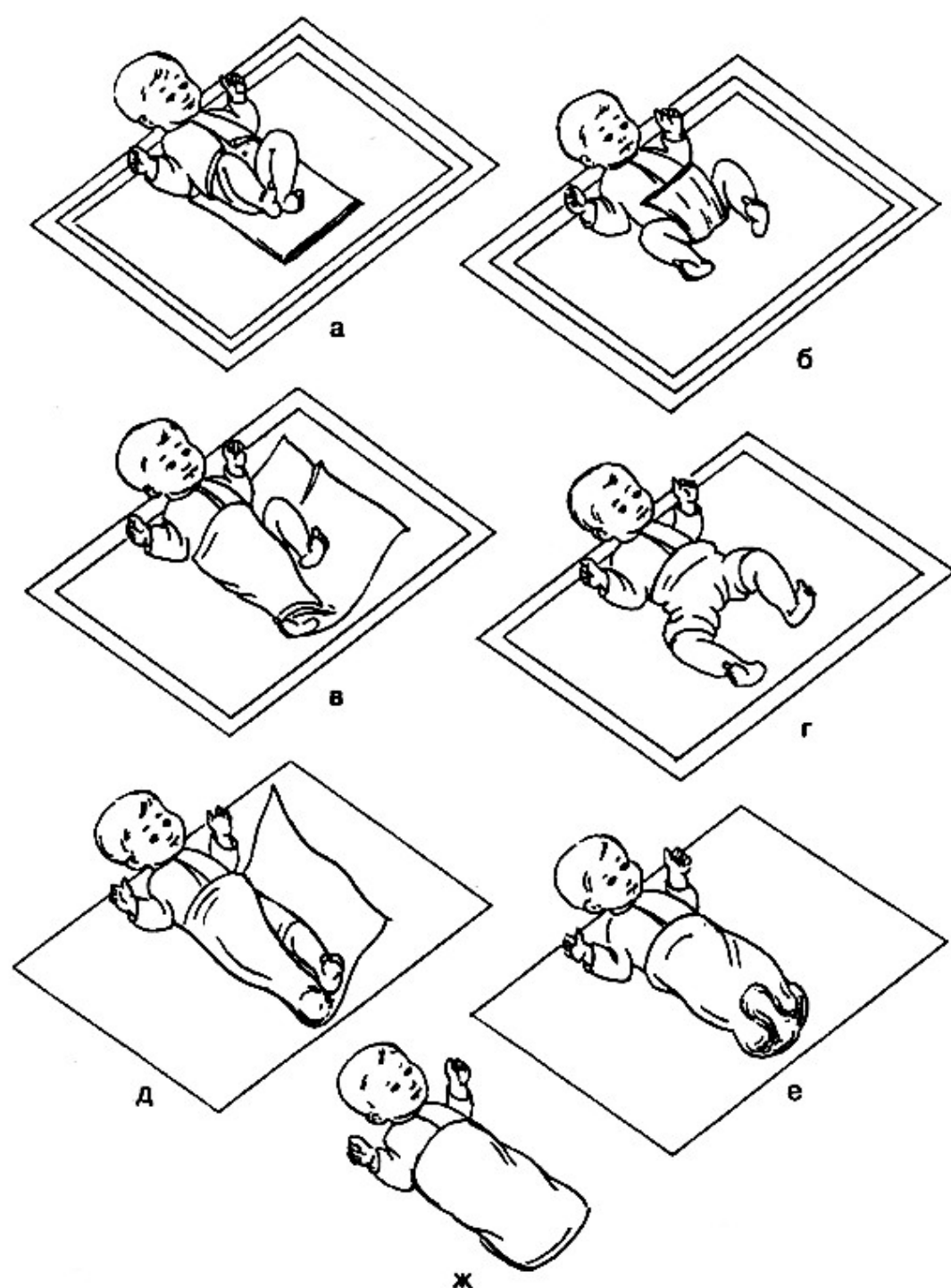


Рис. 15. Широкое пеленание (открытый способ):

а — последовательность размещения пеленок и одевание ситцевой и фланелевой распашонок; *б* — проведение подгузника между ног ребенка; *в, г* — фиксация подгузника пеленкой ("штанишками"); *д* — фиксация предыдущих слоев второй пеленкой, отделение голеней и стоп; *е, ж* — фиксация предыдущих слоев наружной пеленкой

Материальное обеспечение и подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Открыть бак для использования белья.
2. Вымыть руки с мылом проточной водой, просушить.
3. Надеть фартук, перчатки.
4. Обработать дезинфицирующим раствором пеленальный матрац и фартук. Если в боксе имеется дополнительный “нестерильный” пеленальный стол для освобождения ребенка от грязных пеленок, обработать и его отдельной ветошью. Вымыть и просушить руки.
5. Проверить дату стерилизации пеленок, вскрыть стерильный мешок для пеленания.
6. Расстелить на пеленальном столе 4 пеленки на одном уровне (рис. 15, а): 1-ю фланелевую, 2-ю ситцевую, 3-ю ситцевую, 4-ю пеленку-подгузник и фланелевую распашонку. Выложить на стол ситцевую распашонку.

Основной этап выполнения манипуляции

7. Распеленать ребенка в кроватке или на “нестерильном” столе.
8. Вымыть, просушить и обработать руки антисептическим раствором.
9. Взять ребенка на руки, подмыть его, подсушить сначала на весу, а затем на пеленальном столе. Сбросить мокрую пеленку и пеленки, оставленные в кроватке или на “нестерильном” столе, в мешок для использованного белья.
10. Вымыть, просушить и обработать руки антисептическим раствором.
11. Одеть ребенка в ситцевую распашонку разрезом назад, затем во фланелевую разрезом вперед, подвернуть край распашонки вверх на уровне пупочного кольца (см. рис. 15, а).
12. Провести 4-ю пеленку-подгузник между ног ребенка (рис. 15, б).
13. Изготовить “штанишки” из 3-й пеленки (рис. 15, в, г).
14. 2-ю пеленку закрепить сверху, как 3-ю, нижний край проложить между стоп ребенка (рис. 15, д).
15. 1-й пеленкой зафиксировать все предыдущие слои и закрепить пеленание (рис. 15, е, ж).

Заключительный этап выполнения манипуляции

16. Обработать поверхность матраца кроватки дезинфицирующим раствором. Вымыть и просушить руки.
17. Уложить ребенка в кроватку.
18. После окончания пеленания всех детей в палате (боксе) перчатки и фартук обеззаразить в соответствующих емкостях с дезинфицирующим раствором.
19. Перенести мешок с грязными пеленками в комнату сбора и хранения использованного белья, обеззаразить его. Обеззаразить бак для использованного белья и вложить в него чистый прорезиненный мешок.

Источник: Солодухо Н.Н., Ежова Н.В., Е. М. Русакова Е.М. и др./ Сестринское дело в педиатрии: Учеб. пособие — Мн.: Выш. шк., 1998. - 160 с.